



๔. วัน เวลา สถานที่จัดโครงการ/กิจกรรม

.....  
.....

๕. งบประมาณในการดำเนินงาน จำนวน ..... บาท

แหล่งที่มาของงบประมาณ	จำนวน (บาท)
รวม	

๖. รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ

รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวน (บาท)
รวม	

๗. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม จำนวน.....คน ประกอบด้วย

- ๗.๑ อาจารย์ เจ้าหน้าที่ จำนวน.....คน  
๗.๒ นักศึกษา จำนวน.....คน  
๗.๓ บุคคลภายนอก จำนวน.....คน  
๗.๔ อื่น ๆ (ระบุ)..... จำนวน.....คน

๘. ประเภทโครงการ/กิจกรรม

- ด้านส่งเสริมคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ และอัตลักษณ์ที่กำหนดโดยมหาวิทยาลัย  
 ด้านกีฬาหรือการส่งเสริมสุขภาพ  
 ด้านจิตอาสาหรือรักษาสีงแวดล้อม  
 ด้านเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม  
 ด้านส่งเสริมศิลปะและวัฒนธรรม

๙. ลักษณะโครงการ/กิจกรรม

- โครงการ/กิจกรรมใหม่       โครงการ/กิจกรรมต่อเนื่อง

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....

๑๑. วิธีการติดตามประเมินผลโครงการ/กิจกรรม

- ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....

๑๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

( ..... )

ประธานชมรม .....

...../...../.....

๑๓. อาจารย์ที่ปรึกษาชมรม

<p>๑. ข้อเสนอประกอบการพิจารณาอนุมัติโครงการอาจารย์ที่ปรึกษาชมรม</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>อาจารย์ที่ปรึกษาชมรม</p> <p>...../...../.....</p>
<p>๒. ข้อเสนอประกอบการพิจารณาอนุมัติโครงการอาจารย์ที่ปรึกษาชมรม</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>อาจารย์ที่ปรึกษาชมรม</p> <p>...../...../.....</p>

๑๔. คณะกรรมการพิจารณา

<p>๑. ความเห็นนายกองค์การบริหารนักศึกษา(ภาคปกติ)</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>นายกองค์การบริหารนักศึกษา</p> <p>...../...../.....</p>	<p>๒. ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานชมรมนักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(นายอนิวัตต์ ปริญญาสิริวรกุล)</p> <p>นักวิชาการศึกษา</p> <p>...../...../.....</p>
<p>๓. ความเห็นหัวหน้างานพัฒนานักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(นายพรศักดิ์ ทรัพย์สมบัติ)</p> <p>นักวิชาการศึกษา</p> <p>...../...../.....</p>	<p>๔. ความเห็นผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(นางสารภี พูลศิริ)</p> <p>ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา</p> <p>...../...../.....</p>
<p>๕. ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและกิจการสภามหาวิทยาลัย</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(อาจารย์ ดร.นพดล ปรารงค์ทอง)</p> <p>รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและกิจการสภามหาวิทยาลัย</p> <p>...../...../.....</p>	



## แบบขออนุญาตจัดโครงการ/กิจกรรม

ชมรม.....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและกิจการสภามหาวิทยาลัย

๑. ขออนุญาตจัดโครงการ/กิจกรรม.....

๒. ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่ ..... ณ .....

๓. เดินทางโดยรถ ..... รวม..... คัน

๔. ออกเดินทางวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.

เดินทางกลับมหาวิทยาลัย วันที่.....เดือน ..... พ.ศ..... เวลา ..... น.

๕. พักค้างคืน ณ ..... จำนวน.....คืน

๖. มีอาจารย์ที่ปรึกษาชมรม ควบคุมการจัดโครงการ/กิจกรรมในครั้งนี้ จำนวน..... คน

๑. .... เบอร์โทร .....

๒. .... เบอร์โทร .....

๗. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ทั้งสิ้น ..... คน ประกอบด้วย

- อาจารย์/เจ้าหน้าที่ จำนวน ..... คน

- นักศึกษา จำนวน ..... คน

- บุคลากรภายนอก จำนวน ..... คน

- อื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน ..... คน

๘. การจัดโครงการ/กิจกรรมครั้งนี้ ชมรม..... จะดำเนินการให้เป็นไป

ตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ และจะสรุปรายงานให้มหาวิทยาลัยทราบตามที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ .....

(.....)

ประธานชมรม .....

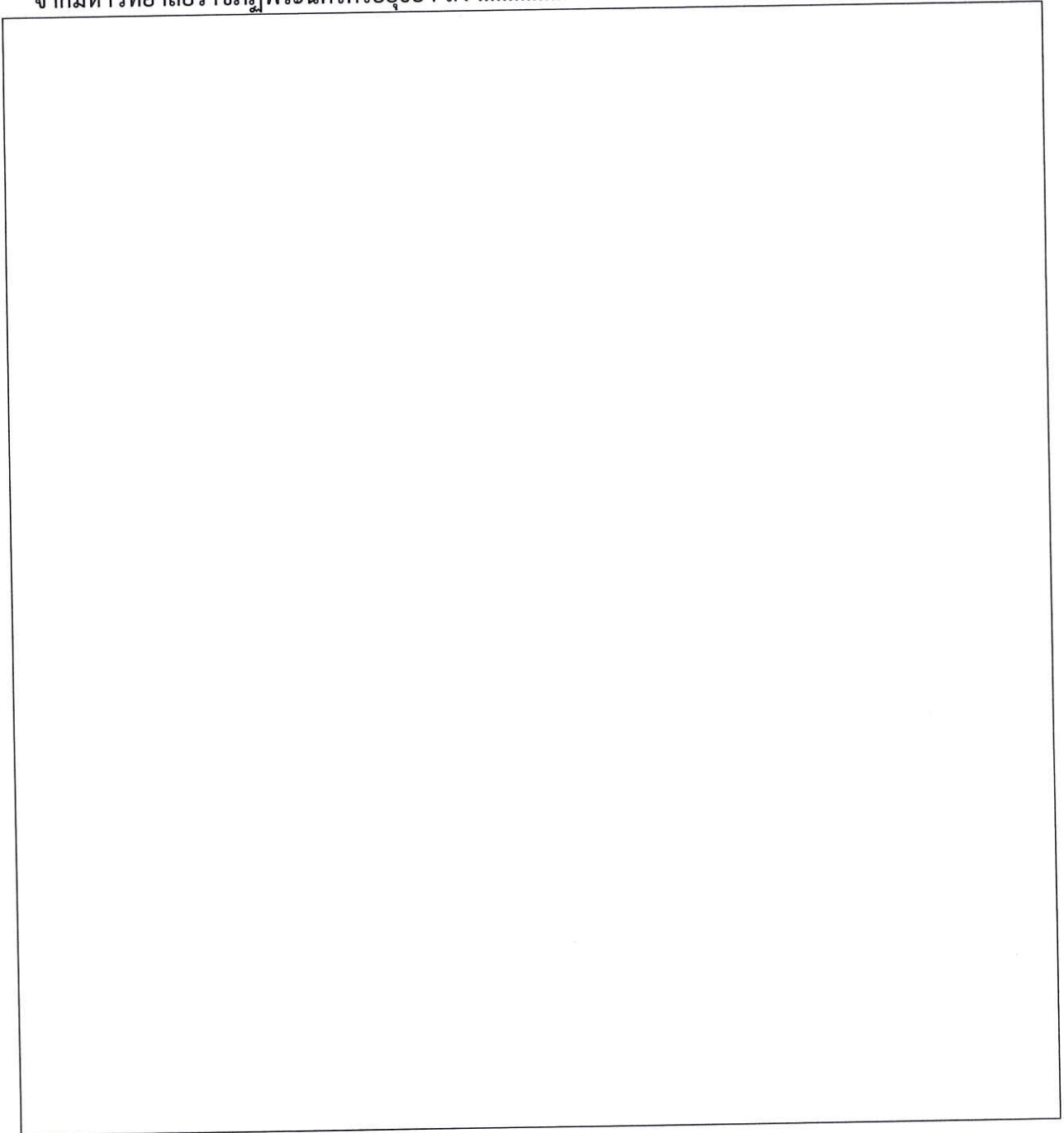
เบอร์โทร.....

<p><b>๑. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาชมรม ๑</b></p> <p>ข้าพเจ้ายินดีดูแลและรับผิดชอบตลอดระยะเวลาของการจัดกิจกรรมในครั้งนี้ให้เป็นที่ไปด้วยความเรียบร้อย</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>อาจารย์ที่ปรึกษาชมรม</p> <p>...../...../.....</p>	<p><b>๒. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาชมรม ๒</b></p> <p>ข้าพเจ้ายินดีดูแลและรับผิดชอบตลอดระยะเวลาของการจัดกิจกรรมในครั้งนี้ให้เป็นที่ไปด้วยความเรียบร้อย</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>อาจารย์ที่ปรึกษาชมรม</p> <p>...../...../.....</p>
<p><b>๓. ความเห็นนายกองค์การบริหารนักศึกษา (ภาคปกติ)</b></p> <p><input type="checkbox"/> ชมรมจัดกิจกรรมตามด้านที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ในเขตพื้นที่มหาวิทยาลัยรับผิดชอบ</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารถูกต้องครบถ้วน</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>นายกองค์การบริหารนักศึกษา</p> <p>...../...../.....</p>	<p><b>๔. ความเห็นหัวหน้างานพัฒนานักศึกษา</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นายพรศักดิ์ ทรัพย์สมบัติ)</p> <p>หัวหน้างานพัฒนานักศึกษา</p> <p>...../...../.....</p>
<p><b>๕. ความเห็นผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นางสาวรพี พูลศิริ)</p> <p>ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา</p> <p>...../...../.....</p>	
<p><b>๖. ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและกิจการสภามหาวิทยาลัย</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(อาจารย์ ดร.นพดล ปรารักษ์ทอง)</p> <p>รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและกิจการสภามหาวิทยาลัย</p> <p>...../...../.....</p>	



แผนที่การเดินทาง จาก Google map

จากมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา ถึง .....



คำอธิบายเส้นทาง

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ที่ อว ๐๖๒๙.๑.๔/



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา  
ถนนปรีดิพนมยงค์ ตำบลประตูชัย  
อำเภอพระนครศรีอยุธยา  
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง การพานักเรียน/นักศึกษา ไปนอกสถานศึกษา

เรียน ผู้ปกครอง (นาย/นางสาว) .....

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา มีความประสงค์จะขออนุญาตนำ  
(นาย/นางสาว) .....ไปเข้าร่วม  
โครงการ/กิจกรรม..... ในการไปครั้งนี้ มีนักศึกษาจำนวน.....คน  
มีอาจารย์ควบคุมจำนวน.....คน คือ ..... เป็นผู้ควบคุม  
เพื่อดำเนินโครงการ/กิจกรรม ..... ณ ..... หมู่ที่..... ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด..... เริ่มออกเดินทางวันที่.....เวลา .....น. โดยพาหนะ.....  
จะพักค้างที่.....และกลับถึงสถานศึกษา วันที่.....เวลา..... น.

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตนำ (นาย/นางสาว) .....  
ไปเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมในครั้งนี้ โดยมหาวิทยาลัยจะดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของ  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) อย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนพล ปรานค์ทอง)

รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

กองพัฒนานักศึกษา

โทร ๐-๓๕๓๒-๒๐๘๐ โทรสาร. ๐-๓๕๓๒-๒๐๘๐

อาจารย์ผู้ควบคุม ๑..... โทรศัพท์ .....  
๒..... โทรศัพท์ .....

โปรดกรอกแบบข้างล่างนี้แล้วส่งกลับคืนสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....

อนุญาต  ไม่อนุญาต ให้.....ไปเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมในครั้งนี้  
(โรคประจำตัวของนักศึกษา.....ยาที่นักศึกษาแพ้.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

โทรศัพท์.....



รายชื่อสมาชิกชมรม.....  
เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม.....  
วันที่.....

ณ .....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	สาขาวิชา	ชั้นปี	เบอร์โทรศัพท์

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....  
(.....) (.....) (.....)  
ประธานชมรม ..... อาจารย์ที่ปรึกษาชมรม ..... อาจารย์ที่ปรึกษาชมรม .....  
...../...../..... ...../...../..... ...../...../.....